

Číslo poisťnej zmluvy:

ID - kód  
nevpisovať



6800804079

**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

Poisťná zmluva

### Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa **312**

**Poisťovateľ** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika,  
IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I,  
odd.: Sa, vložka č. 196/B

#### Poisťník

Rodné číslo / IČO **42243271** Telefón

Priezvisko /  
obchodné meno **Spojená škola**

Meno Titul pred menom Titul za menom

#### Adresa trvalého pobytu / sídla poisťníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)

Ulica **Zimná** Súp.č. Or.č. **96**

Obec **Dobšiná** PSČ **04925**

E-mail

@ PEO\* (vyplniť v prípade, ak je poisťník PEO)

DT - kód zamestnávateľa DT - kód zamestnanca Poisťník je poistená osoba  áno  nie

**Poistené osoby** (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

v prípade, ak je poistenou osobou PEO\*, uveďte meno a priezvisko poistenej osoby do Poznámky s označením PEO.

Dátum uzavretia **13** . **02** . **2020** Hodina a minúta uzavretia **12** : **49**

#### Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia **17** . **02** . **2020** Koniec poistenia **21** . **02** . **2020**

Zóna A  Zóna B  Zóna C  SR

Riziková skupina  Celoročné poistenie  Polročné poistenie

\* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



A 3 R C 7 1 3 4 0 1 P

A

TL. č. 7134 / AMC / V. 2018  
číslo strany 1 zo 4

## Dojednané poistenia

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí  Fixný balík poistení

	Sadzbá v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	0, 660	x 33	x 5	x	= 108, 90
deti		x	x	x	=
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť	0, 700	x 33	x 5	x	= 115, 50
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny		x	x	x	=
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov					
<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál					
Sadzbá v %					
Poistná suma cestovnej služby v EUR					

Poistné spolu v EUR 224, 40

Úprava poistného

Celkom

0 % Úprava poistného v EUR 0, 00

Počet poistených osôb spolu: 33

Jednorazové poistné v EUR s daňou\* 224, 40

Poistenia dojednané na základe tejto poistnej zmluvy sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1I2, 2I2, 3I2, 1IX2, 2IX2, 3IX2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 1RR2, 2RR2, 4RR2, 1IZ2, 2IZ2, 1RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ, 1FAM2, 2FAM2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R902 a 4R902, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R451, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie EUplus s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R35E2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie LIMIT s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R352 a Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie GOLF s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1GI2 a 2GI2.

## Spracúvanie osobných údajov:

Poistovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poistníkovi nasledovné informácie o spracúvaní osobných údajov:

## Kto je prevádzkovateľom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov je prevádzkovateľom osobných údajov poistovateľ. Kontaktné údaje poistovateľa uvedené v záhlaví poistnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

## Ako a na aký účel získava a spracúva poistovateľ vaše osobné údaje?

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poistníci a poistení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj ako „dotknuté osoby“) je najmä výkon poistovacej činnosti podľa platného zákona o poistovníctve (napr. uzatvorenie poistnej zmluvy, správa poistenia, ochrana a domáhanie sa práv poistovateľa), predchádzanie a odhaľovanie poistovacích podvodov alebo marketingový účel. Právnym základom spracúvania je najmä platný zákon o poistovníctve, iné osobitné právne predpisy alebo súhlas dotknutej osoby. Podrobný zoznam účelov a právnych základov spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poistovateľa.

Uzatvorenie poistnej zmluvy je dobrovoľné, avšak osobné údaje na tento účel je dotknutá osoba v zmysle platného zákona o poistovníctve na žiadosť poistovateľa povinná poskytnúť. Poskytnutie osobných údajov je podmienkou uzatvorenia poistnej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poistovateľ oprávnený odmietnuť poistnú zmluvu uzatvoriť.

Osobné údaje získava poistovateľ priamo od dotknutých osôb alebo prostredníctvom svojich sprostredkovateľov a tretích strán, ktorých podrobný zoznam je možné nájsť na webovom sídle poistovateľa.

Osobné údaje dotknutých osôb na marketingové účely spracúva poistovateľ len na základe súhlasu dotknutej osoby, ktorý môže dotknutá osoba kedykoľvek odvolať. Marketingovým účelom je činnosť poistovateľa spočívajúca v priamom marketingu – najmä ponuka produktov vrátane profilovania (cieľená marketingová ponuka), zasielanie noviniek (newsletter) alebo informovanie o možnosti prihlásiť sa do súťaže organizovanej poistovateľom.

## Aké osobné údaje bude o vás poistovateľ spracúvať?

Zoznam a rozsah osobných údajov dotknutých osôb je uvedený v platnom zákone o poistovníctve, podľa ktorého je poistovateľ oprávnený spracúvať najmä: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, ak je pridelené, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, vrátane fyzickej osoby zastupujúcej právnickú osobu, ako aj adresu miesta podnikania, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je podnikateľom, predmet podnikania a označenie úradného registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je zapísaný tento podnikateľ, a číslo zápisu do tohto registra alebo evidencie; kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresu elektronickej pošty; doklady a údaje preukazujúce: schopnosť klienta splniť si záväzky z poistnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poistnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poistnej zmluvy, ktoré sú ustanovené platným zákonom o poistovníctve alebo osobitnými predpismi alebo ktoré sú dohodnuté s poistovateľom.

\* Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov



A 3 R C 7 1 3 4 0 2 Q

Na poisťovacie účely a v súlade s platným zákonom o poisťovníctve a platným zákonom o ochrane osobných údajov ako právnym základom spracúva poisťovateľ osobné údaje, ktoré sú v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov považované za osobitnú kategóriu, a to osobné údaje týkajúce sa zdravotného stavu v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poisťnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poisťné plnenie z poisťných zmlúv a likvidáciu poisťnej udalosti.

#### **Vykonáva poisťovateľ v súvislosti s poisťovacím účelom profilovanie?**

Poisťovateľ je v zmysle platného zákona o poisťovníctve alebo iných osobitných právnych predpisov oprávnený vykonávať profilovanie súvisiace s poisťovacím účelom, najmä upisovaním rizík (underwriting), posudzovaním škodovosti v rámci predzmluvných vzťahov alebo na účely predchádzania poisťným podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podozrení na poisťný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poisťnej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poisťným podvodom) alebo zohľadnenie škodovosti v úprave zmluvných podmienok.

#### **Kto bude mať prístup k vašim osobným údajom?**

Osobné údaje dotknutých osôb môže poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov poskytnúť/sprístupniť príjemcom, ktorí majú postavenie samostatných prevádzkovateľov, a to najmä súdom, orgánom činným v trestnom konaní, iným orgánom verejnej moci, advokátom, správcom, znalcom alebo iným poisťovním alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné servery, spoločnosti zabezpečujúce a poskytujúce asistenčné služby alebo spoločnosti zabezpečujúce vymáhanie pohľadávok. Podrobný zoznam príjemcov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

#### **Kde budú vaše osobné údaje spracúvané?**

Osobné údaje dotknutých osôb spracúva poisťovateľ v krajinách Európskeho hospodárskeho priestoru (ďalej aj ako „EHP“), ale aj mimo neho, a to príjemcami podľa predchádzajúceho odseku. Vždy, keď poisťovateľ uskutočňuje prenos osobných údajov dotknutých osôb na spracúvanie mimo EHP inou spoločnosťou v rámci skupiny Allianz, robí tak na základe Záväzných vnútropodnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Záväzná vnútropodniková pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Záväzná vnútropodniková pravidlá skupiny Allianz alebo výnimky pre osobitné situácie prenosu podľa platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov, uskutočňuje poisťovateľ prenos osobných údajov mimo EHP len na základe štandardných zmluvných doložiek alebo vyžaduje od prevádzkovateľov a sprostredkovateľov iné primerané záruky v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov.

#### **Aké sú vaše práva vo vzťahu k vašim osobným údajom?**

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba: právo na prístup k jej osobným údajom a právo získať potvrdenie o tom, či sú o nej spracúvané osobné údaje; právo kedykoľvek súhlas odvolať; právo žiadať opravu a aktualizáciu osobných údajov; právo na výmaz osobných údajov; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo získať osobné údaje v elektronickej podobe a právo podať sťažnosť u poisťovateľa alebo na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky. Popis spôsobov a podmienok uplatnenia žiadosti dotknutej osoby je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

#### **Ako môžete namietať voči spracúvaniu vašich osobných údajov?**

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba právo namietať proti spracúvaniu osobných údajov a žiadať ukončenie spracúvania osobných údajov, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje dotknutej osoby na právnom základe oprávneného záujmu poisťovateľa alebo na právnom základe plnenia úloh poisťovateľa realizovaných vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej poisťovateľovi. Toto právo môže dotknutá osoba uplatniť rovnakým spôsobom ako ostatné práva uvedené v predchádzajúcom odseku.

#### **Ako dlho uchováva poisťovateľ vaše osobné údaje?**

Doba spracúvania osobných údajov je v súlade s platným zákonom o poisťovníctve najmenej v dĺžke 5 rokov odo dňa skončenia zmluvného vzťahu s klientom. Podrobný zoznam doby spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

#### **Ako často aktualizuje poisťovateľ toto oznámenie?**

Aktuálne znenie informačnej povinnosti v podobe oznámenia o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

#### **Vyhlasenie poistníka k spracúvaniu osobných údajov:**

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Poistník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

#### **Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:**

Poistník označením políčka súhlasu v tejto časti poisťnej zmluvy dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie vrátane zasielania korešpondencie poisťovateľa formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty, formou služieb krátkych správ alebo iným obdobným spôsobom, a to v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom aj iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom, a to po dobu 3 rokov od poskytnutia súhlasu a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom, po dobu trvania zmluvného vzťahu a následne na obdobie 3 rokov po ukončení zmluvného vzťahu. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa alebo iným spôsobom uvedeným na webovom sídle poisťovateľa.

Súhlas poistníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:



**Vyhlasenie poistnika:**

Poistnik vyhlasuje, ze bol pred uzavretim poistnej zmluvy oboznameny s obsahom Vseobecnych poistnych podmienok pre cestovne poistenie a asistenčne služby zo dna 06.11.2015 a Osobitnych poistnych podmienok prislusnych k tarife dojednanej touto poistnou zmluvou (dalej spoločne len „poistné podmienky“). Poistnik vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, ze bol oboznameny a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistnik vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, ze všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.

Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poistnik a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Poistnik podpisom na poistnej zmluve súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

- v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy
- sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače
- elektronicky na e-mailovú adresu poistníka uvedenú v záhlaví tejto poistnej zmluvy

Poistnik podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poistných podmienok "v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy", poistné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tejto poistnej zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poistnik berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

Poistnik vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tejto poistnej zmluve je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, poistnik týmto vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistnik vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistnik berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Počet príloh      Poznámky

Počet príloh	Poznámky
1	Poistné + Daň z poistenia: 207,78 EUR + 16,62 EUR

Zaplatené dňa

13 . 02 . 2020

Spojená škola  
Zimná 98  
Dobšinská

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu  
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00069269

Priezvisko a meno / obchodné meno

Peter Fáber

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Fáber Peter

Telefón

+421907205475

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



A 3 R C 7 1 3 4 0 4 S

# ZÁZNAM O ROKOVANÍ FINANČNÉHO AGENTA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY – POSÚDENIE KLIENTA

(ďalej len „záznam“)

v zmysle § 35 zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“)



Meno, priezvisko / obch. meno, názov: Peter Fáber / Peter Fáber

Trvalý pobyt, miesto podnikania / sídlo: 059 31 Lučivná, Družstevná 87/3

Právna forma (pri PO):

Registračné číslo:

Emailová adresa:

Telefonický kontakt: 0907 205 475

(ďalej len „**finančný agent**“), ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia výhradne pre spoločnosť Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B (ďalej len „ASP“)

Meno, priezvisko / obch. meno, názov: Spojená škola

Dátum narodenia / IČO: 42243271

Trvalý pobyt, miesto podnikania / sídlo: Zimná 96 Dobšiná 04925

Emailová adresa:

Telefonický kontakt:

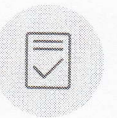
(ďalej len „**klieňt**“), spísali tento **záznam o požiadavkách a potrebách klienta**, jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poistnej zmluvy so spoločnosťou ASP a o jeho finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poistnej zmluvy.



PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA *	PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA *
Zabezpečenie rizík a straty príjmu	<input type="checkbox"/>	Domácnosť	<input type="checkbox"/>
Cieľová suma alebo investície	<input type="checkbox"/>	Automobil: PZP	<input type="checkbox"/>
DSS (II. pilier)	<input type="checkbox"/>	Automobil: Havarijné poistenie	<input type="checkbox"/>
Deti: zabezpečenie rizík	<input type="checkbox"/>	Podnikanie	<input type="checkbox"/>
Deti: cieľová suma alebo investície	<input type="checkbox"/>	Profesijná zodpovednosť	<input type="checkbox"/>
Zabezpečenie seniorov	<input type="checkbox"/>	Cestovanie	<input checked="" type="checkbox"/>
Bývanie (dom, byt,...)	<input type="checkbox"/>	Sprostredkovanie úveru	<input type="checkbox"/>



OSTATNÉ VÝHODY A SLUŽBY ASP	ZÁUJEM KLIENTA *
Zľavy v životnom poistení	<input type="checkbox"/>
Výhody životného poistenia (napr. NutriFit program)	<input type="checkbox"/>
Zľava na poistenie <b>Môj Domov</b>	<input type="checkbox"/>
Zľava na poistenie <b>Moje Auto</b>	<input type="checkbox"/>
Rozšírená asistencia a rozšírené úrazové poistenie pri uzatvorení PZP a havarijného poistenia	<input type="checkbox"/>
Allianz Club so zľavami a s výhodami ako napr. prednostné dovolenie na Infolinku, garantovaná doba vybavenia PU	<input type="checkbox"/>
Allianz Konto s výhodami ako napr. on-line prístup k zmlúvam	<input type="checkbox"/>
Allianz SPOLU ako balík výhod z kombinácie rôznych typov poistení (podľa aktuálne platného verejného príslubu)	<input type="checkbox"/>
Dohoda o elektronickej komunikácii a zľava 3 % na vybrané neživotné poistenie	<input type="checkbox"/>
Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely, ktorý zabezpečuje pravidelnú informovanosť	<input type="checkbox"/>
Pomoc a profesionálne poradenstvo aj iným osobám – odporučte nás	<input type="checkbox"/>
Možná spolupráca a kariéra v globálnej spoločnosti, s lídrom na slovenskom poistnom trhu	<input type="checkbox"/>



1. Klient sa rozhodol pre konkrétny poistný produkt – program, resp. výhodu alebo službu ASP:

2. Klient má vo vzťahu k požadovanému poisteniu alebo službe ASP tieto špecifické požiadavky:

3. Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol upozornený:



A 3 L M 5 1 5 7 0 1 W

\* Hodiace sa označte krížikom

**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

4. Klient má predchádzajúce skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem  **áno** (uveďte aké) /  **nie**.\*
5. V prípade investičného životného poistenia klient pozná prípadné finančné riziká (napr. riziko straty) tohto produktu  **áno** /  **nie**.\*
6. V prípade uzavretia rizikového životného poistenia (pre prípad smrti, úrazu alebo choroby) má klient záujem o uzavretie:  poistnej zmluvy s krátkou poistnou dobou (do 10 rokov vrátane) /  poistnej zmluvy s dlhou poistnou dobou (nad 10 rokov). Klient si je vedomý výhod a nevýhod dĺžky vybranej poistnej doby  **áno** /  **nie**.\*
7. Klient po informovaní finančným agentom si uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu vyplývajú z poistného produktu alebo služby ASP, pre ktorú sa rozhodol  **áno** /  **nie**.\*

#### SPÔSOB POSKYTNUTIA PREDZMLUVNEJ DOKUMENTÁCIE

	na papieri	na webovom sídle	emailom
Dokument s kľúčovými informáciami (KID) / životné poistenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informačný dokument o poistnom produkte (IPID) / neživotné poistenie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach poistnej zmluvy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ĎALŠIE KONTAKTOVANIE KLIENTA

1. **Ďalšie stretnutie** s klientom v termíne o rok s témou stretnutia cestovné poistenie
2. Klient si želá byť kontaktovaný:  štvrťročne  polročne  ročne

#### VYHLÁSENIE FINANČNÉHO AGENTA

1. Po vyhodnotení informácií klienta finančný agent potvrdzuje, že vybraný poistný produkt – program a/alebo vybrané služby ASP sú pre klienta  **vhodné** /  **nevhodné**.\*
2. Klient má k dispozícii nasledujúce **kontaktné údaje** na finančného agenta:  
 tel. kontakt  poštová adresa  adresa AK  emailová adresa  kontakt soc. sieť  web stránka

#### INFORMÁCIE PRE KLIENTA V ZMYSLE § 32 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ

1. Informácia o existencii a povahe odmeny, ktorú prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k uzatvorenej poistnej zmluve: povaha odmeny je peňažná provízia. Finančný agent takúto odmenu za sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od ASP:  **prijíma** /  **nepríjima**.\*
2. Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu ohľadne výšky odmeny, ktorú prijíma finančný agent za sprostredkovanie poistnej zmluvy od ASP, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta:  **žiada** /  **nežiada**.\* Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytuje klientovi nasledovnú informáciu o výške odmeny, ktorú prijíma finančný agent od ASP za sprostredkovanie poistnej zmluvy:

#### INFORMÁCIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A KLIENTA V ZMYSLE § 33 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ

1. Podmienky sprostredkovaného poistného produktu a právne následky uzavretia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poistná zmluva odvoláva.
2. Uzavretím poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poistnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poistnej zmluve.
3. ASP je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené platným zákonom o poisťovníctve, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním poisťovní pri výkone ich činnosti. Dozor nad činnosťou ASP vykonáva Národná banka Slovenska (NBS).
4. Finančný agent je zapísaný v registri (podregister poistenia alebo zaistenia) – zoznam viazaných finančných agentov vedený zo strany Národnej banky Slovenska. Registračné číslo finančného agenta je uvedené na prvej strane tohto záznamu. Údaje o finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS [www.nbs.sk](http://www.nbs.sk).
5. Finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach ASP kvalifikovanú účasť. Zároveň ASP alebo osoba ovládajúca ASP nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta kvalifikovanú účasť.
6. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania finančným agentom písomnou formou na adresu Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je platný zákon o mediácii, resp. platný zákon o rozhodcovskom konaní.
7. Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzaviera poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vypláti v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia).

**Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu.** Zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto záznamu mu boli poskytnuté **v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy**, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, so všetkými informáciami uvedenými v tomto zázname sa oboznámil a prevzal kópiu tohto záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje finančnému agentovi v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta, resp. ASP. Klient zároveň berie na vedomie, že **tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy** niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že **na sprostredkovaný poistný produkt mu bol poskytnutý predzmluvný dokument a mal dostatok času na oboznámenie sa s jeho obsahom a jeho zväzanie**. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené v poistnej zmluve alebo v poistných podmienkach, ako aj na webovom sídle ASP. Klient berie na vedomie, že má právo požiadať ASP o poskytnutie týchto informácií v tlačenej podobe.

Spojená škola  
Zimná

✓ Dobšinej, dňa 13.2.2020

podpis klienta

podpis finančného agenta

\* Hodiace sa označte krížikom

